



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Seguridad

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN **INGRESO DE PERSONAL SUBALTERNO AL IAPIP**

Cargo: ADMINISTRATIVO

1. DATOS PERSONALES

TIPO DE DOCUMENTO: N°

GÉNERO: FEMENINO MASCULINO

CUIL:-.....-.....

Nombre y Apellido:

.....

Fecha de Nacimiento:/...../.....

Argentino/a nativo/a o por opción: SI NO

2. DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO

Localidad:

Domicilio Actual:

Teléfono fijo: (.....)

Teléfono celular: (.....)

E-mail: @

3. EDUCACIÓN FORMAL EXCLUYENTE

(Marque el que corresponde)

Título Secundario o Polimodal

Título Secundario o Polimodal con título de Educación Técnico Profesional específica al cargo que concursa:

Nombre del título obtenido:

Fecha de emisión del título:/...../.....

OTROS ESTUDIOS

(Marque el que corresponde)

Doctorado, Maestría o especialización completo

Doctorado, Maestría o especialización incompleto

Universitario completo

Universitario incompleto

Terciario o tecnicatura completo



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Seguridad

Terciario o Tecnicatura incompleto

Ninguno

Nombre del título en curso u obtenido:.....

Fecha de emisión del título:/...../.....

4. CURSOS DE CAPACITACIÓN

(Detalle la cantidad de horas acreditables por tipo de capacitación)

CURSOS TÉCNICOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICA CON TÍTULO HABILITANTE AL PUESTO

a.

b.

c.

CURSOS DE CAPACITACIÓN EN GENERAL

a.

b.

c.

d.

JORNADAS. SEMINARIOS. CONGRESOS

a.

b.

c.

d.

5. ANTECEDENTES LABORALES

(Indique la razón social y el tiempo trabajado en cada experiencia)

a.

b.

c.

d.

Firma del Postulante

Aclaración:

D.N.I:

Fecha y lugar de presentación: